



## ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO - IIRHM

## PRONTUÁRIO CIVIL



RG 1309320-7 1ª VIA Emissão 05/01/2015 14: Cédula 1062148  
 Nome LORRANNA KATHERINY LIMA MONTEIRO  
 Nome social  
 Filiação 1 ADEVILSON ALVES MONTEIRO  
 Filiação 2 CLAUDENORA SANTIAGO LIMA  
 Filiação 3  
 Filiação 4  
 Nascimento 07/05/2000 Estado civil SOLTEIRO Sexo FEMININO  
 Nacionalidade BRASILEIRO País de origem BRASIL  
 Naturalidade RIO BRANCO - AC  
 Profissão Estudante, mensageiro, office-boy

## Observações

Logradouro TRAVESSA SAO LUCAS Nº 128  
 Complemento Bairro GLORIA  
 Cidade RIO BRANCO - AC CEP  
 Contatos

CPF 045.058.732-00 Identidade profissional 1  
 CNH Identidade profissional 2  
 CNS Identidade profissional 3  
 DNI CTPS  
 Cert. militar Série CTPS  
 Título de eleitor UF CTPS  
 NIS/PIS/PASEP  
 Certidão CERT. NASC. Nº9923 - LIV.A-34 - FLS.88 - CARTORIO RIO BRANCO - AC  
 Matrícula  
 Observações Dados importados do sistema Montreal

Necessidades especiais Nenhuma  
 Cutis PARDA  
 Cabelos PRETOS  
 Olhos PRETOS  
 Tipo sang  
 Altura 1,58

*Lorranna Katheriny Lima Monteiro*

Assinatura do identificado

|          |         |           |       |        |        |
|----------|---------|-----------|-------|--------|--------|
| Direita  |         |           |       |        |        |
|          | Polegar | Indicador | Médio | Anelar | Mínimo |
| Esquerda |         |           |       |        |        |
|          |         |           |       |        |        |

SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES  
 DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Emissão 30/05/2019 10:17

Login rosa.almeida

Posto OCA CAPITAL





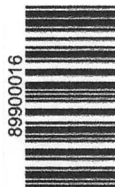
**LORRANA**

CHEGOU SUA FATURA DA OI.

fls. 21



CTCE CUIABA MT PL6  
LORRANA KATHERYNE LIMA MONTEIRO  
S LUCAS 128 C  
GLORIA  
69911-132 - RIO BRANCO - AC

**⚠ LEMBRETE**

Para simplificar a sua vida, a Oi envia as contas do seu Oi Serviço juntas num mesmo envelope. Cada conta tem um código de barras diferente e todas devem ser pagas separadamente.

| Serviço  | Número        | Vencimento | Valor - R\$ |
|----------|---------------|------------|-------------|
| Oi Móvel | 68 91003 8835 | 04/02/2019 | 6,76        |
| Oi Móvel | 68 91003 8908 | 04/02/2019 | 37,08       |

**CADASTRE-SE NO CONTA ONLINE, É MAIS PRATICIDADE, CONTROLE E COMODIDADE PRA VOCÊ.**

Você é avisado por email que a conta está disponível. Acesse de qualquer lugar. Evita desperdício de papel e ajuda o meio ambiente. Cadastre-se também no débito automático e não se preocupe mais com a data de vencimento.

Acesse [oi.com.br/contaonline](https://oi.com.br/contaonline), entre na Minha Oi e faça sua adesão.

DETRAN  
ACRE

Povo  
do Acre

Departamento Estadual de Trânsito

# BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT  
fls. 22

4826

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rua Boa União - Bairro Boa União

05 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

Cruzamento com a R. da Amizade

06 HORA DA  
OCORRÊNCIA

09:47

07 ZONA  
RURAL / URBANA

08 DATA

10/01/2020

09 DIA DA SEMANA

Quinta

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO

☐ 1

COLISÃO

☒ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM

☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO

☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR)

☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO

☒ 1

CONCRETO

☐ 3

PARALELEPÍEDO

☐ 5

CASCALHO

☐ 7

TERRA

☐ 9

AREIA

☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA

☒ 1

MOLHADO

☐ 3

OLEOSA

☐ 5

ENLAMEADA

☐ 7

DANIFICADA

☐ 9

OBRAS

☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM

☒ 1

CHUVA

☐ 3

NEBLINA

☐ 5

GAROA

☐ 7

14 N° DE VEÍCULOS

2

15 N° DE VÍTIMAS

2

SEM VÍTIMAS

COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Clemes Ferreira Melo 999052199

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

12/04/1981

19 ENDEREÇO

Rua São Lucas 128 B. Glória

20 1ª HABILITAÇÃO

18/03/2009

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

04594148749

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

Fiat 1500 Passagem

28 ESPÉCIE

Passagem

29 PLACA

SIX 2592

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

mesmo.

33 ENDEREÇO

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

34 CHASSIS

9C6RG3110G0002992

36 AVÁRIAS

Selo dianteiro/laterais esquerda e direita

38 SENTIDO QUE TRÁFEGAVA

Rua da Amizade sentido Transversal Tancredo Neves

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Conduzido pelo SAMU p/ UPA Sobral

PONTOS

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

42 NOME CONDUTOR

Zaqueu Raendrich - 999144580

43 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

10/06/1961

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

12/01/2008

47 CATEGORIA

AB

48 PRONTUÁRIO

04239484600

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

Fiat Siena

54 ESPÉCIE

Passagem

55 PLACA

MZT 6064

56 MUNICÍPIO

Plac. de Castro

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

mesmo.

59 ENDEREÇO

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

60 CHASSIS

9BD17202LA3566863

62 AVÁRIAS

Selo frontal

64 SENTIDO QUE TRÁFEGAVA

Rua Boa União sentido Bairro - centro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Permaneceu no local

PONTOS

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

68 NOME

CONFERE COM O ORIGINAL

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

EM: 09/01/18

72 IDENTIDADE N°

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

Judeilson Ferreira da Silva  
Engenheiro Civil  
CREA 94948/DIAG  
DETRAN/AC

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS

|         |                       |                                                                                                                      |                   |  |               |                                                                                                |                           |            |
|---------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| VÍTIMAS | 82 NOME               | Clemes Ferreira Melo                                                                                                 |                   |  | 83 SEXO       | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                               | 84 NASCIMENTO             | 12/04/1981 |
|         | 85 ENDEREÇO           | Rua São Lucas 123 B. Glória                                                                                          |                   |  | 86 FERIMENTOS | LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/> | 87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº | 1          |
|         | 89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA | CONDUTOR <input checked="" type="checkbox"/> 1 PASSAG <input type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input type="checkbox"/> 5 | 90 CONDUZIDA PARA |  | UPA - Sobral  |                                                                                                |                           |            |
|         | 91 NOME               | Korrana Katherine Lima Montiro                                                                                       |                   |  | 92 SEXO       | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>                               | 93 NASCIMENTO             | 10/10/2001 |
|         | 94 ENDEREÇO           | RG. 130320-2 (ver obs.)                                                                                              |                   |  | 95 FERIMENTOS | LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/> | 96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº | 1          |
|         | 98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA | CONDUTOR <input type="checkbox"/> 1 PASSAG <input checked="" type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input type="checkbox"/> 5 | 99 CONDUZIDA PARA |  | UPA - Sobral  |                                                                                                |                           |            |

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 09/10/18

Judeilson Ferreira de Oliveira  
Engenheiro Civil  
CREA 94940/AC  
DETRAN/AC

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Guarnição acionada para o local. A polícia foi realizada pela polícia técnica. Quando esta guarnição chegou ao local, as vítimas já haviam sido conduzidas pelo SAMU. Não foi possível determinar o grau das lesões sofridas pelas vítimas. As informações fornecidas sobre o RG da vítima nº 02 e 130320-2, e a data de nascimento e 07/05/2000.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

|                |                      |                |                  |                                   |               |
|----------------|----------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|---------------|
| 102 MOTORISTA  | V1                   | 103 MOTORISTA  | V2               | 104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO | CB PM         |
| 105 NOME       | Clemes Ferreira Melo | 106 NOME       | Sagumi Kaendrich | 107 NOME / RG                     | Ricardo 39098 |
| 108 ASSINATURA |                      | 109 ASSINATURA |                  | 110 ASSINATURA                    |               |
| 111 LOCAL      | Rio Branco - AC      | 112 DATA       |                  |                                   | 08/11/18      |



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO E SEGURANÇA PÚBLICA - SESP  
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 3ª REGIONAL - 3ª DPCR  
Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, S/Nº, AEROPORTO VELHO – 69903-420.  
Fone: 3225-6220 E-Mail: DRPC3.SEPC@GMAIL.COM

**OFF-LINE**

OCORRÊNCIA OFF-LINE N.º 0088/2019 - 3ª DPCR

Registrado em 9 de janeiro de 2019

**FATO COMUNICADO**

- Lesão Corporal na Direção de Veículo Automotor

Data/Hora do Fato: 08/11/2018- Hora: 07:47h

Delegada de Polícia: José Aníbal Tinôco Filho.

**LOCAL**

Município: Rio Branco/AC  
Logradouro: Rua Boa União  
Bairro: Boa União

Tipo de Local: Via Publica

Referência: Cruzamento com a Rua da  
Amizade

**ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA**

LORRANNA KATHERINY LIMA MONTEIRO (18), brasileiro(a), nascido(a) em 07/05/2000, na cidade de Rio Branco /AC, RG: 1309320-7. SSP/AC, CPF: 045.058.732-00, filho de Claudenora Santiago Lima, residente Trav. São Lucas, n 128 bairro Glória, contato: (68) 99903-1152.

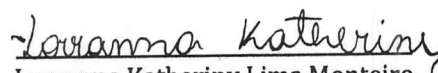
**VEÍCULO ENVOLVIDO:**

- MOTOCICLETA YAMAHA/ YBR 150 FACTOR E, 2016/2016, Q LX2592, RENAVAM: 01080202908. Proprietário: CLEMES FERREIRA MELO.

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA**

A comunicante veio noticiar que na data e hora foi vítima em acidente de trânsito. Que, a comunicante seguia na garupa da motocicleta acima especifica e em decorrência do evento sofreu lesões corporais.

  
Efraim dos Santos Ferreira  
Agente Oficial de Polícia Civil

  
Lorranna Katheriny Lima Monteiro  
Comunicante



**Novo Acre**  
Governo paralelo para o empreendedor

**GOVERNO DO ESTADO DO ACRE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SESACRE**

UNIDADE: \_\_\_\_\_

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES**

Para: Ortopedia - PS  
Nome do Paciente: Lorrone Catherine L. Monteiro  
Nome Social: 38 anos  
Hipótese diagnóstica: \_\_\_\_\_

**ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:**

Atesto para os devidos fins: Atestado de ausência  
do trabalho - ortopédico  
devido a uma cirurgia de emergência  
na mão direita - a conduta que  
foi tomada - foi a torção  
RX evidenciou fratura completa  
requerido tratamento ortopédico

DATA: 08/11/18

Dra. Cassia Hassem  
ASSINATURA  
Médica  
CRM/AC-1979

**SAME / HUEB**  
**CÓPIA**  
**CONFORME ORIGINAL**

0108050217/5930

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2595770  
CNS:DATA: 08/11/2018 HORA: 10:53 USUARIO: KHERLLY  
SETOR: 06-SALA DE GESSO

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LORRANA CATERINE LIMA MONTEIRO

DOC...:

IDADE.....: 18 ANOS NASC: 00/00/0000

SEXO...: FEMININO

ENDERECO.....: RUA SAO LUCAS

NUMERO: 128

COMPLEMENTO....:

BAIRRO: GLORIA

MUNICIPIO.....: RIO BRANCO

UF: AC

CEP....:

NOME PAI/MAE...:

/CLAUDIONORA SANTIAGO DE LIMA

RESPONSAVEL...: KEITIANE - TIA

TEL....: 99959-4602

PROCEDENCIA...: UPA-SOBRA

ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO

CASO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE....: NAO

TRAUMA: SIM

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA[ X mmHg] PULSO[ ] TEMP.[ ] PESO[ ] FC[ ] SPO2[ ]

EXAM.COMPL.[ ] RAO X[ ] SANGUE[ ] URINA[ ] TC[ ] LIQUOR[ ] ECG[ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_/\_\_/\_\_

Unido de modo

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [ VERDE ] [ AMARELO ] [ VERMELHO ] [ AZUL ]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

Do modo de modo (E)

PRESCRICAO

HORA DA SAIDA

CONFIRMA ORIGINAL  
CÓPIA  
SALA DE HUEB

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA

[ ] IMPLANTACAO

[ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dr. Henrique de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 2106



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190583282

Vítima: LORRANNA KATHERINY LIMA MONTEIRO

Data do Acidente: 08/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LORRANNA KATHERINY LIMA MONTEIRO

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 08/11/2018, emitido pelo Dr. FELIPE HENRIQUE DE MEDEIROS DUTRA CRM nº 2106 - AC, da Instituição HOSPITAL DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS DE RIO BRANCO, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14988730